

REFLEXIONES Y ACCIONES DESDE TERAPIA OCUPACIONAL EN LA LUCHA CONTRA EL COVID-19 DURANTE EL CONFINAMIENTO SOCIAL

Reflexões e ações da terapia ocupacional na luta contra o COVID-19 durante o confinamento social

Reflections and actions from Occupational therapy in the fight against COVID-19 during social confinement

Resumen

La Pandemia del COVID-19 nos ha cambiado la forma de concebir el mundo, de comportarnos, de relacionarnos, de aprender nuevas conductas en el distanciamiento seguro y uso constante de elementos de bioseguridad en nuestra cotidianidad, de asumir y replantear roles en nuestro día a día, de realizar nuestras ocupaciones con flexibilidad y adaptabilidad; cambiando así, drásticamente nuestros roles, rutinas y hábitos desempeñados en todos los contextos. Es por esto, que el presente artículo nos hace un llamado a la comunidad de Terapia Ocupacional para reflexionar y repensar nuestro papel en la *Atención de Emergencias Sanitarias* como parte esencial en la intervención solidaria durante el Confinamiento obligatorio, ejerciendo como lema central nuestra profesión el *"Tejer redes de apoyo en y con la comunidad en la lucha contra el COVID-19 con un distanciamiento físico responsable, pero con sensibilidad ocupacional"* a través del voluntariado, en aras de alcanzar un equilibrio y justicia ocupacional, logrando niveles de realización y armonía sociofamiliar, disminuyendo significativamente en nuestro entorno en el que estamos inmersos situaciones de estrés, pánico, ansiedad, irritabilidad, disconfort, entre otras emociones negativas, que se exacerban en momentos de confinamiento social.

Palabras clave: Aislamiento Social, Atención de Emergencias, Cambio Social, COVID-19, Terapia Ocupacional.

Resumo

A Pandemia do COVID-19 mudou a forma como concebemos o mundo, de nos comportarmos, de nos relacionarmos, de aprender novos comportamentos no afastamento seguro e no uso constante de elementos de biossegurança em nossa vida cotidiana, de assumir e repensar papéis no nosso dia a dia, de realizar nossas ocupações com flexibilidade e adaptabilidade; mudando drasticamente nossos papéis, rotinas e hábitos realizados em todos os contextos. É por isso que este artigo faz convite a comunidade de Terapia Ocupacional a refletir e repensar nosso papel na Atenção de Emergência em Saúde como parte essencial da intervenção solidária durante o confinamento obrigatório, exercendo como lema central nossa profissão a *"Tecelagem de redes de apoio em e com a comunidade na luta contra o COVID-19 com um afastamento físico responsável, mas com sensibilidade ocupacional"* através do voluntariado, a fim de alcançar um equilíbrio e justiça ocupacional, alcançando níveis de realização e harmonia sociofamiliar, diminuindo significativamente em nosso ambiente no que estamos imersos situações de estresse, pânico, ansiedade, irritabilidade, disconfort, entre outras emoções negativas, que são exacerbadas em momentos de confinamento social.

Palavras-chave: Atendimento de Emergência, COVID-19, Isolamento Social, Mudança Social, Terapia Ocupacional.

Abstract

The COVID-19 Pandemic has changed the way of conceiving the world, of behaving, of relating, of learning new behaviors in the safe distancing and constant use of biosafety elements in our daily lives, of assuming and rethinking roles in our day by day, to carry out our occupations with flexibility and adaptability; thus, drastically changing our roles, routines and habits performed in all contexts. It is for this reason that this article calls us to the Occupational Therapy community to reflect and rethink our role in Health Emergency Care as an essential part of solidarity intervention during mandatory confinement, exercising as our central motto the profession *"Weave support networks in and with the community in the fight against the COVID-19 with a responsible physical distance, but with occupational sensitivity"* through volunteering, in order to achieve an occupational balance and justice, achieving levels of achievement and harmony socio-family, significantly decreasing in our environment in which we are immersed in situations of stress, panic, anxiety, irritability, disconfort, among other negative emotions, which are exacerbated in moments of social confinement.

Keywords: COVID-19, Emergency Care, Occupational Therapy, Social Change, Social Isolation.

Andrés Fernando Muñoz

Terapeuta ocupacional. Universidad del Valle. Santiago de Calli, Valle del Cauca, Colombia.

terapeutaocupacional1722@gmail.com

"Tejer redes de apoyo en y con la comunidad en la lucha contra el COVID-19 con distanciamiento físico responsable, pero con sensibilidad ocupacional"

"Tecer redes de apoio dentro e com a comunidade na luta contra o COVID-19 com afastamento físico responsável, mas com sensibilidade ocupacional"

"Weave support networks in and with the community in the fight against COVID-19 with responsible physical distancing, but with occupational sensitivity"



Fuente: Autor

1 Introducción

En la actualidad, el mundo está pasando por una Crisis Sanitaria ocasionada por el COVID-19 que surgió a finales del 2019 en China y se esparció por todos los continentes declarándolo por su magnitud de países afectados como Pandemia según la Organización Mundial de la Salud el 11 de marzo del 2020, dejando hasta la fecha 2.355.853 casos confirmados en el mundo, recuperados 643.918 y pérdidas humanas 164.656 (OMS. Abril 20.2020). Esto ha generado que cada país ejecute un Plan de Emergencia Sanitaria para su atención según el ritmo de propagación, sus prioridades y su conscientización de la importancia en la lucha contra el mismo.

Cabe anotar, que frente a esta lucha la Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales ha reconocido a la profesión como parte crucial en la atención contra el Covid-19, expresando que: "La pandemia está teniendo un profundo impacto en la vida, la salud y el bienestar de las personas, las familias y las comunidades en todo el mundo" (Marzo 18, 2020). Aunque para Medeiros:

“mientras prevalezca en el sistema de salud la lógica mercantilista de considerar a la Terapia Ocupacional como un bien de consumo, que puede ser comercializado e industrializado, la inserción de ésta, en este sistema será efímera y rotativa” (2008, p. 75).



Más aún, en el llamado por parte de las autoridades de salud para el enfrentamiento y lucha en este tipo de emergencias sanitarias de riesgo biológico, el cual es un escenario nuevo, que en la actualidad está explorando el gremio de Terapeutas Ocupacionales, invitándonos y llamándonos a la creación de diferentes tipos de acciones en las diversas lati-

tudes y contextos a nivel mundial, que con relación a la experticia de los Terapeutas Ocupacionales en la Atención de los Desastres y Emergencias se encuentra el servicio social o voluntariado como una área necesaria, urgente y pertinente para ejercer en estos momentos en la búsqueda de una lucha solidaria en tiempos del aislamiento social, donde el “altruismo” es un valor muy importante en la sociedad, pues se basa en la solidaridad y empatía por el otro según el filósofo francés Augusto (Comte, Siglo XIX), y más en tiempos de crisis.

Por otra parte, en inspiración a esta problemática actual del universo de la Pandemia, como creación personal se diseñaron las imágenes expuestas en este documento, abordando elementos simbólicos, siendo representados en el diseño como seres abstractos con alas pequeñas, tapabocas y trajes multicolor como elementos en la lucha contra el COVID-19, pero con la imposibilidad de poder volar y explorar su propio territorio por las diferentes restricciones que existen para desplazarnos y comunicarnos debido al confinamiento obligatorio. Estos diseños contienen diversos fondos de colores, los cuales hacen alusión a la mente, cuerpo y espíritu del ser humano en tiempos de aislamiento. Es por esto, la representación de 3 figuras en cada diseño superpuestas hacen alusión a la búsqueda de un punto de convergencia y divergencia a nivel ocupacional; donde la figura blanca representaría la espiritualidad y equilibrio ocupacional, la figura coloreada



con tonalidades vivas sería la representación de la adaptación, flexibilidad y transición ocupacional de nuestros roles, rutinas y hábitos en tiempos de cuarentena y la figura de colores oscuros representaría nuestros sentimientos y pensamientos de nostalgia, tristeza, dolor, miedo, pánico, ira y disconfort ocasionados por el aislamiento social e injusticia ocupacional a nivel mundial a raíz de la Pandemia. A su vez simboliza el altruismo y la utopía para construir un entorno fraterno, altruista, colaborativo y solidario por parte de los terapeutas ocupacionales hacia la comunidad.

2 Razón de ser del terapeuta ocupacional en la atención y lucha contra el COVID-19

A nivel nacional las autoridades de salud hacen mención del reconocimiento de los profesionales que están en primera línea en la lucha contra el COVID-19; que son los médicos, enfermeros, auxiliares de enfermería, terapeutas respiratorios, bacteriólogos, psicólogos, entre otros. Si bien es cierto, su vital importancia para el tratamiento y cura de los mismos pacientes en medio de la actual crisis sanitaria que estamos pasando a nivel mundial.



Es por esto que la Presidencia de Colombia ha tomado como medida de prevención para contener la propagación del COVID-19, la reglamentación del Confinamiento obligatorio a nivel nacional, por medio de la expedición del decreto 457 de 2020, el cual va hasta el 27 de abril del año en curso, contando con una prórroga del mismo hasta el 11 de mayo, dicho confinamiento social por todas las restricciones que contiene nos ha llevado a cambiar nuestros modos de relacionarnos y al mismo tiempo de comunicarnos, como ratifica Siegmann "el cuerpo del terapeuta ocupacional es un puente y sustentación para la caminata de la creación de nuevos afectos y formas de vivir" (2011, p. 73). Esto, nos ha cambiado drásticamente nuestras maneras de cuándo y cómo podemos desplazarnos y salir de nuestras casas para adquirir solamente nuestros productos esenciales como alimentos, medicamentos, entre otros, para así poder satisfacer nuestras necesidades básicas, impactando en nuestro **Equilibrio o/y Desequilibrio Ocupacional**.

El obligatorio cumplimiento de esta cuarentena decretado a nivel nacional ha afectado de manera particular, especial y negativa a las comunidades vulnerables, aquellos hogares que viven de la informalidad, aquellos que viven del día a día, aquellos trabajadores independientes que han tenido que suspender sus actividades y prestación de servicios en la salud, a los trabajadores que han perdido su empleo, a las madres que son cabezas

de hogar, a las personas mayores de edad que viven solos y a cada uno de nosotros por las restricciones que tenemos para relacionarnos en y con la comunidad.

Este aislamiento social impacta fuertemente a las comunidades más excluidas por su condición de vulnerabilidad, discapacidad o condición de salud ya sea física o mental, a los menores de edad que no pueden salir al parque o zonas verdes para poder jugar, también a aquellos estudiantes que por sus bajos recursos no cuentan con un computador, ni tampoco con acceso a la internet, limitando significativamente sus relaciones de manera virtual con sus parientes o amigos.

Siendo esto tan vital en la cotidianidad; llevándonos a contar por las medidas de confinamiento a una posible **Injusticia Ocupacional** (Townsend, E. y Wilcock, A. 1990), exacerbado por la diferenciación de clases sociales y exclusión social. Así mismo, se han modificado nuestras rutinas y nuestros hábitos en tiempos de confinamiento (Tenorio, Abril, 2020), sobrecargándose nuestras tareas en el hogar en muchos casos, puesto que ya tenemos que compartir nuestros espacios 24/7 dentro de la misma casa, conllevándonos a un desequilibrio ocupacional significativo y deteriorando cada vez más nuestra salud mental y colectiva.

En este sentido, para muchos hogares en condición de vulnerabilidad se ha convertido su cotidianidad en una lucha constante para subsistir, para sobrevivir o para convivir por la fragilidad y rompimiento de manera abrupta de sus redes de apoyo; limitando el satisfacer incluso en muchas familias lo más básico, un techo y una alimentación digna y balanceada. A pesar de los auxilios, ayudas y bonos que ha ofrecido el gobierno; no en todos los hogares es suficiente y en algunos ni ha llegado ayuda alguna, por su desconocimiento de cómo acceder o porque sus datos están desactualizados en el Sisbén o en la instituciones gubernamentales para gestionar dichos recursos, precarizándose más su bienestar y calidad de vida en cada uno de esos hogares ignorados, olvidados e invisibilizados por el Estado.

3 Intervenciones centrales desde el voluntariado del que hacer del terapeuta ocupacional durante el confinamiento social frente a la lucha del COVID-19

- Según el Perfil y Competencias del Terapeuta Ocupacional (2016, p.8) en este tipo de situaciones en la atención psicosocial:



“Identifica las oportunidades y las condiciones de respuesta institucionales y/o comunitarias existentes ante las problemáticas o factores de riesgo que puedan afectar el bienestar ocupacional, el desarrollo humano y la inclusión de las personas”.

- Crea redes de apoyo en y con la comunidad enmarcado desde un distanciamiento responsable y sensible ocupacionalmente.
- Sensibiliza sobre la importancia del autocuidado, higiene y bioseguridad que debemos de contar en la lucha contra el COVID-19 en nuestros diferentes contextos tanto laboral, familiar como comunitario.
- Reflexiona desde la comunidad profesional, académica e investigativa de Terapia Ocupacional sobre la importancia de resignificar y comprende las “transiciones ocupacionales” en épocas de confinamiento; término que trajo de nuevo a discusión Tenorio (Kielhofner G. apud Tenorio, 2020), en aras de contar con una experticia a la hora de orientar y sensibilizar a nuestra comunidad sobre lo crucial que es el deconstruir y reconstruir roles, rutinas y hábitos en tiempos de aislamiento social, en miras de una búsqueda de nuestro equilibrio de la salud mental y colectiva, por medio de la promoción de estilos de vida saludables en época de confinamiento social obligatorio.
- Apoya a la comunidad por medio de la Tele-Salud (WFTO, 2015), haciendo parte de estas actividades y servicios que no se habilitan según la Resolución 2654 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, las cuales son: la tele-orientación y el tele-apoyo. Además, del uso de otras plataformas virtuales y diversos medios de comunicación (WhatsApp, Facebook, instagram, videollamadas, entre otras), que les permitan la identificación de las redes de apoyo en la población vulnerable.
- Referencia por medio del Tele-Apoyo a otro profesional de la salud que sea el más indicado para orientar a cada hogar según la necesidad demandada, como puede ser: Psicólogo@, Fonoaudiólogo@, Fisioterapeuta, Trabajador Social, entre otros, según cada caso en particular.
- Orienta y asesora a la comunidad en las diferentes ayudas, auxilios y/o bonos que el gobierno esté dando a nivel nacional y/o local. Además, apoya en el diligenciamiento de encuestas, formularios o/y formatos virtuales que sean esenciales para acceder a las diferentes ayudas del gobierno a la población en vulnerabilidad.
- Facilita información que sea importante y pertinente en la comunidad, donde en cada hogar en particular auxiliado, se le permita enfrentar su propio confinamiento social desde un Equilibrio Ocupacional, contando con unos roles, hábitos y ocupaciones transicionales en cada uno en particular, maximizando así, los niveles de bienestar biopsi-

cosocial en la comunidad, usando al máximo las tecnologías, plataformas virtuales y medios de comunicación (Tics).

- Asiste y acompaña durante el confinamiento social obligatorio en casos excepcionales a aquellas personas que por su confinamiento social cuenta actualmente con alguna restricción significativa para realizar actividades por su propia cuenta; ya sea porque viven solos en la actualidad, personas de la tercera edad, madres que son cabeza de hogar y viven solas con sus hijos menores de edad, dichas actividades de la vida cotidiana pueden ser: auxiliar en las compras para ir al supermercado, prevenir el abandono de las mascotas durante el confinamiento, auxiliar en el apoyo para el uso de las tecnologías por parte de los estudiantes en el contexto escolar, entre otras, que pueden estar contempladas en su experticia profesional.
- Previene y elimina todos los factores de riesgo biológicos en las visitas de los hogares que se realicen en casos excepcionales y de fuerza mayor, con el fin de combatir al COVID-19 con un distanciamiento físico responsable, usando así todos los elementos de protección de bioseguridad en cada una de las visitas de los hogares, usando siempre los elementos de bioseguridad (tapabocas, guantes, gel glicerinado y antibacterial).
- Cabe anotar, que es muy relevante que por parte de cada Terapeuta Ocupacional durante el Confinamiento Social Obligatorio, pueda contar con la sistematización de las intervenciones asociadas a las acciones de tipo *Voluntariado*, que buscan ayudar a la comunidad por su propia iniciativa o en asociación con otros, llevando así, un registro de las personas u hogares atendidos, donde incluya datos tanto del profesional de Terapia Ocupacional como de las personas atendidas: Nombre completo y # de registro del profesional, celular, correo electrónico y ciudad de atención de apoyo. Por otro lado, incluir los datos de las personas atendidas o población beneficiaria de nuestras intervenciones como: Nombre, celular, edad, ocupación y el motivo o descripción del apoyo e intervención. Estos datos estarán enmarcados desde la confidencialidad y la ética profesional y su registro podrá usarse, sólo, en caso que se requiera con fines de investigación, discusión en la comunidad profesional y reflexiones que ahonden las transiciones ocupacionales (sistematización de experiencias) en el ámbito gremial y académico, enriqueciendo significativamente nuestra praxis profesional en la Intervención de Emergencias Sanitarias (OMS, 2017).

4 Consideraciones finales

Es por ello, que nos urge como gremio profesional y académico de Terapia Ocupa-

cional el reflexionar y el repensar en esta emergencia sanitaria, si es suficiente lo que nosotros estamos haciendo como comunidad profesional durante el Confinamiento obligatorio para la lucha contra el COVID-19 en la población vulnerable, que nos permita contar con una **Justicia Ocupacional**, qué acciones estamos realizando desde el universo virtual y asistencial en nuestra propia praxis profesional y experticia para ayudar a afrontar esta crisis en los cambios y transiciones en nuestras ocupaciones y en el fortalecimiento de las redes de apoyo para aquellos que siguen teniendo una fragilidad social, en nuestro propio hogar, barrio y comunidad, considerando no solamente a nuestros pacientes, sino a nuestros familiares, amigos, conocidos, vecinos y entorno en general.

Por tanto, nuestro papel en la *Atención de Emergencias Sanitarias* debería ser esencial en la lucha exitosa durante dicho Confinamiento, completando los diversos esfuerzos que se están realizando tanto dentro de la primera línea como desde el contexto de ayudas humanitarias por parte del gobierno, fundaciones, Organizaciones no gubernamentales (Ongs) y comunidad en general. Estas acciones deberían tener como lema *central el "Tejer redes de apoyo en y con la comunidad en la lucha contra el COVID-19 con un distanciamiento físico responsable, pero con sensibilidad ocupacional"* desde su propio contexto y comunidad en la que hábitat, se forma, labora y construye sociedad.

Referencias

1. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2020). Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. *Información de Disposiciones y Protocolos Ministerio de Salud del COVID-19*. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/portada-covid-19.html>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Datos mundiales de la Pandemia del COVID-19, Plataforma virtual. Acesado el 20 de abril del 2020.
3. Organización Mundial de la Salud – OMS. (Junio, 2007). Nuevo Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS. Recuperado de: <https://www.who.int/features/qa/health-emergencies-programme/es/>
4. World Federation of Occupational Therapists. (WFOT, 2020). Occupational Therapy and the COVID-19 pandemic. Recuperado de: <https://wfot.link/covid19>
5. Medeiros Rocha, M. H. (2008). *Terapia Ocupacional: Un enfoque epistemológico y social*. Ediciones UNL, p. 75.
6. Presidencia de la República de Colombia. Ministerio del Interior (Marzo, 2020). *Confinamiento Obligatorio: Decreto 457*.
7. Siegmann, C, (2011). *Pensar e Inventar-Se: Terapia Ocupacional como Clínica dos Afectos*. Editora CRV, p.73.

8. Townsend, E. y Wilcock, A. 1990. Justicia Ocupacional. Recuperado de: <https://mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#inbox?projector=1>
9. Tenorio, L. (2020. Abril). Plataforma virtual del Colegio Colombiano de Terapia Ocupacional. Aportes a la construcción de hábitos y rutinas en las transiciones ocupacionales. Recuperado de: https://6e05f2cf-f3fc-4799-b443-264a49ac13ee.filesusr.com/ugd/7ce81a_7b8563e7d0674434b34ff2e0d8f2c56b.pdf
10. Colegio Colombiano de Terapia Ocupacional. Perfil y Competencias del Terapeuta Ocupacional. 2016, p.8-9. Recuperado de: https://docs.wixstatic.com/ugd/7ce81a_ce4f8ddccd9345aa94096dbbfa87ab52.pdf
11. Jonsson, H, Josephsson S, S, & KIELhofner, G. (2001). Narratives and experience in an occupational transition: A longitudinal study of the retirement process. American Journal of Occupational Therapy, 424-432. Recuperado de: <https://doi.org/10.5014/ajot.55.4.424>
12. Declaración Posicionamiento, Telesalud (WFOT). 2015. Recuperado de: <https://mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#inbox?projector=1>
13. Resolución 2654 del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Octubre, 2019.

Submetido em: 02/05/2020

Aprovado em: 04/05/2020

Publicado em: 15/05/2020